

Nom, prénoms
(Adresse)

Tribunal d'instance de
Service des Tutelles
(Adresse)

Demande de placement sous mesure de protection

Monsieur le juge des tutelles,

Je soussigné.....
demeurant
.....
.....

Téléphone

Requiers

La prise d'une mesure de protection de (lien de parenté)

Nom et prénoms

Adresse

.....

.....

.....

Téléphone

Date et lieu de naissance

Nationalité

Cette personne (ne) peut (pas) se déplacer jusqu'au tribunal d'instance pour être entendue.

Elle (ne) réside (pas) dans un établissement spécialisé dont l'adresse est la suivante :

.....

.....

.....

.....

Cette personne possède les biens suivants :

- salaires :

- pensions :

- allocations :

- immeubles :

- autres :

Les membres de sa famille sont les suivants :

Noms et prénoms	Adresse	Liens de parenté

Je requiers la prise d'une mesure de protection pour les motifs suivants :
(Enoncer les faits qui font penser que la personne n'est plus capable d'assumer, les actes de la vie quotidienne et la gestion de ses biens et en quoi cela pourrait lui nuire ou nuire à ses parents ou à son entourage)

Veillez agréer, Monsieur le juge des tutelles, mes salutations distinguées.

Fait le...../...../....., à

Signature

Pièces jointes :

- certificat médical du médecin traitant
- certificat médical d'un spécialiste
- copie de l'acte de naissance de la personne à protéger

Ajouter une formule pour :

Demande d'ouverture d'une curatelle avec candidature du curateur

Demande d'ouverture d'une tutelle avec candidature en tant que tuteur

**FICHE D'INFORMATION A REMPLIR POUR TOUTE DEMANDE
DE TUTELLE OU DE CURATELLE**
(à renvoyer au juge des tutelles)

1) ETAT-CIVIL DE LA PERSONNE CONCERNEE

(joindre un extrait de son acte de naissance)

Nom et Prénoms :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance :

Situation familiale :

Profession :

Domicile :

Est-elle propriétaire ou locataire ?

Son logement est-il toujours à sa disposition ?

Le cas échéant, lieu d'hébergement ou d'hospitalisation :

2) SA FAMILLE ET SES PROCHES

(indiquer les noms, prénoms, âges et adresses ; joindre éventuellement un écrit dans lequel le proche fera connaître au juge des tutelles son avis sur la demande et sur la personne susceptible d'exercer la mesure de protection)

Conjoint :

Père et mère :

Enfants :

Frères et sœurs :

Autres membres de la famille s'intéressant à elle :

Amis s'intéressant à elle :

Quelqu'un a-t-il manifesté le souhait de prendre en charge la gestion de ses affaires ?

3) SON PATRIMOINE

Comptes et livrets (établissements, numéros et soldes actuels) :

Existe-t-il des procurations ?

Si oui, à qui ?

Depuis quand ?

La personne possède-t-elle des immeubles ?

Si oui, lesquels ?

Quelles sont ses ressources mensuelles ?
(en indiquer la nature et le montant ; joindre éventuellement la dernière déclaration fiscale de revenus)

Dettes éventuelles :

4) RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nom et adresse du médecin traitant : (produire éventuellement un certificat médical)

Nom et adresse du notaire :

Est-il nécessaire de désigner immédiatement un mandataire spécial (= administrateur provisoire) pendant la durée de la procédure ?
Si oui, pour faire quels actes urgents ?

Qui selon vous pourrait être désigné mandataire ? (nom et adresse)

La personne à protéger a-t-elle été informée de la demande de mesure de protection ?
Si oui, par qui ?

Si non, pourquoi ?

Si la demande de mesure de protection n'émane pas de la famille proche de la personne à protéger (conjoint, parents, enfants, frères et soeurs), cette famille proche a-t-elle été informée de cette demande ?

A-t-elle été informée de son droit de demander elle-même la mesure de protection ?

Si non, pourquoi ?

Vos observations éventuelles sur la situation de la personne concernée et sur les raisons concrètes (c'est-à-dire autres que celles liées à l'état de santé) justifiant la demande de mesure de protection

:

5) PERSONNE SUSCEPTIBLE D'EXERCER LA MESURE DE PROTECTION

Souhaitez-vous exercer vous-même l'éventuelle mesure de protection qui serait décidée ?

Pourquoi ?

Sinon, quelle personne à votre avis pourrait être désignée pour exercer la mesure de protection ? (nom, prénom, adresse, lien éventuel avec la personne à protéger)

Pourquoi ?

Préférez-vous la désignation d'une personne extérieure à la famille et aux proches (un gérant de tutelle habilité ou une association tutélaire habilitée) ?

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE FAISANT LA DEMANDE :

Nom et prénom :

Qualité ou degré de parenté avec la personne concernée :

Adresse :

Tél. :

IMPORTANT :

SI VOUS FAITES PARTIE DES PERSONNES AYANT QUALITE POUR SAISIR LE JUGE DES TUTELLES (CONJOINT, ASCENDANT, DESCENDANT, FRERE OU SOEUR, CURATEUR), VOTRE DEMANDE NE POURRA ETRE EXAMINEE QUE SI ELLE EST ACCOMPAGNEE D'UN CERTIFICAT MEDICAL ETABLI PAR UN MEDECIN SPECIALISTE HABILITE.

La liste des médecins habilités vous sera fournie par le tribunal sur simple demande. Le coût de ce certificat est en principe à la charge de la personne à protéger; toutefois, si les ressources de celle-ci sont insuffisantes, le juge des tutelles peut mettre ce coût à la charge de l'État : il y aura lieu dans ce cas d'en faire la demande écrite préalable au juge des tutelles, en joignant les justificatifs des ressources.

Date :

Signature :